

(扶養状況の申立〔一般用〕 ver.)

念 書

私_____は、下記理由により_____（続柄_____）を私の被扶養者として認定していただきますようお願いいたします。

なお、扶養の状況で無くなった場合は速やかに扶養削除の手続きを取り、資格確認書をお返しいたします。

また、万一手続きが遅れた場合は事象発生時に遡って扶養削除されても異存は無く、扶養削除後に受診した医療費等については必ず返納し、貴組合には一切ご迷惑をおかけしないことをお約束いたします。

記

〔被扶養者として申請する理由〕

上記内容を確認し、申し立て内容に相違はありません。

(↑ 上記内容の確認後、申請される方はこの欄に必ずチェックをしてください。)

令和_____年_____月_____日

被保険者住所 _____

被保険者氏名 _____

神奈川県電設健康保険組合理事長 殿